



监督审核通知书/信息确认表

企 业 信 息	是否变更, 如有变更请注明
企业名称: 莱州市霸力石油机械有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: 液压动力钳、修井用气动卡盘和扭矩控制记录仪的设计、生产及销售。	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 山东省莱州市石坊路239号 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 山东省莱州市石坊路239号	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 山东省莱州市石坊路239号	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 姜文岐	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 唐军耀 / 13455563036 / office@balipm.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:
企业人数: 70	☒ 无变化; ☐ 变更后:
营业执照经营范围是否变更 (如有变更请附变更后的营业执照)	☐ 无变化; ☒ 变更后:
体系文件是否变更 (如有变更请附变更后的体系文件)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
多场所信息:	☒ 无变化; ☐ 变更后:
资质许可证情况: ☒ 不需资质许可; ☐ 现有资质 (请列明资质清单及资质证书附件):	
国家、地方是否对产品质量、环境及职业健康安全方面进行监测: ☐ 是 (请附监测结果) ☒ 否	
近一年是否发生过重大质量、安全、环境方面的事故, 受上级部门的处罚情况: ☐ 是 (请附处罚情况说明) ☒ 否	



监督审核通知书/信息确认表

涉及季节性生产的单位, 提供季节性生产的时间安排: 年 月 日至 年 月 日

涉及夜班生产的单位, 提供倒班信息: (需接受夜间生产期间的现场审核)

请贵单位认真核对本表中的信息, 在监督审核之前将该表回传至认证机构, 以便我机构安排实施监督审核。

按照国家认证认可相关规定, 获证组织如不能在规定时间内完成监督审核(查), 认证证书将会被暂停或撤销。感谢您的配合和支持!

联系电话: 010-5824 6991

联系人: 市场部

邮箱: isc_service@china-isc.org.cn

企业确认人签字:

企业盖章:



年 月 日



营业执照

(本副)

2-1



身登
体多许息，服
主更，信应
场解案管多
市了备监更
描吗，验
扫份记可体务。

莱州市霸力石油机械有限公司

注册资本 陆仟万元整

类型

有限责任公司(自然人投资或控股)

成立日期 1998 年 05 月 14 日

法定代表人 姜文岐

住所 石坊路239号

附錄

一、设备购置：凡属固定资产购置，须经机电部审批。二、材料采购：凡属材料采购，须经机电部审批。三、产品销售：凡属产品销售，须经机电部审批。四、劳务分包：凡属劳务分包，须经机电部审批。五、租赁业务：凡属租赁业务，须经机电部审批。六、对外投资：凡属对外投资，须经机电部审批。七、担保业务：凡属担保业务，须经机电部审批。八、其他事项：凡属其他事项，须经机电部审批。

登记机关



2024 年 04 月 30 日